

LEMBAR EVALUASI LOKAKARYA GURU PENGGERAK (LK 2)

NAMA:

TANGGAL:

Kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk mengevaluasi kegiatan ini untuk meningkatkan kualitas lokakarya selanjutnya.

Dalam lembar ini akan terdapat 3 aspek yang perlu diberikan penilaian. Tugas Anda adalah memberikan penilaian pada masing-masing pernyataan yang ada secara objektif berdasarkan pengalaman Anda mengikuti lokakarya ini. Penilaian skala 1-4 seperti penjelasan berikut:

Sangat tidak sesuai	Tidak sesuai	Sesuai	Sangat sesuai
1	2	3	4

KONTEN LOKAKARYA	1	2	3	4
Tujuan lokakarya jelas				
Tujuan lokakarya tercapai				
Durasi waktu dalam menjalankan sesi cukup				
Materi bermanfaat bagi Anda				
Materi dapat dipahami dengan mudah				
Metode pembelajaran sesuai dengan tujuan				
Secara umum, materi lokakarya ini sesuai dengan harapan				

PENGAJAR PRAKTIK	1	2	3	4
Memahami materi secara mendalam				
Mampu membawakan materi dengan menarik				
Mampu menjawab setiap pertanyaan dengan tepat				
Mampu membuat suasana yang mendukung				
Mampu memberikan contoh konkret				
Mampu mengelola kelompok				
Secara umum, pendamping ini sesuai dengan harapan				

KOMENTAR TERHADAP PENGAJAR PRAKTIK

FASILITAS DAN LINGKUNGAN	1	2	3	4
Tempat aman dan nyaman				
Makanan cukup dan sesuai selera				
Fasilitas toilet nyaman digunakan				
Secara umum, fasilitas dan lingkungan sesuai dengan harapan				

KOMENTAR TERHADAP FASILITAS DAN LINGKUNGAN LOKAKARYA
